

**BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN: CURSO DE MICROARRAYS EN GENÉTICA MÉDICA E INVESTIGACIÓN.**

**Directores del curso:** Dra. María de los Ángeles Mori; Dra. María Palomares;  
Dr. Pablo Lapunzina; Dr. Julián Nevado.

NOMBRE	APELLIDOS	DNI
<input type="text"/>		
DIRECCIÓN		
<input type="text"/>		
C. POSTAL	LOCALIDAD	PROVINCIA
<input type="text"/>		
MÓVIL	FAX	E-MAIL
<input type="text"/>		

Remitir este boletín de Inscripción a la Fundación para la Investigación Biomédica del Hospital Universitario La Paz a la siguiente dirección de correo electrónico:  
[cursos.donaciones.idipaz@gmail.com](mailto: cursos.donaciones.idipaz@gmail.com).

**Fundación para la Investigación Biomédica del Hospital Universitario La Paz**

Paseo de la Castellana 261  
Edificio Escuela de Enfermeras, 4º planta  
28046 MADRID  
Tlf.: 91 727 75 76; Fax.: 91 207 10 61  
Personas de contacto: Karen González y Arisleidy de Jesús

**Forma de pago inscripción en la Fundación para la Investigación Biomédica del Hospital Universitario la Paz:**

Transferencia bancaria a la cuenta: ES47 2100 4065 13 2200092143.  
Concepto de pago "Análisis Bioinformático"-Nombre y apellidos del alumno.

**NORMAS PARA INSCRIPCIÓN**

1. Cumplimente el Boletín de Inscripción.
2. Realice el pago de la inscripción según se indica anteriormente. Hasta que no esté realizado la transferencia no se dará por realizada dicha inscripción.
3. Envíe el boletín de inscripción junto con el justificante de pago a la Institución indicada anteriormente por fax, correo ordinario o correo electrónico.